



Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
Tervurenlaan 211
1150 Brussel



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

**Eurostation II
Victor Hortaplein, 40 bus 10
1060 Brussel**

OMZENDBRIEF AAN DE ZIEKENHUIZEN OMZ. HOSP 2018/10

Correspondent voor het RIZIV: Dienst geneeskundige verzorging – Directie RDQ
Correspondent voor de FOD Volksgezondheid: Dienst Data en Beleidsinformatie
E-mail RIZIV: lowvariablecare@hosp.fed.be

Brussel, 17 december 2018.

Omzendbrief: laagvariabele zorg

Mevrouw, Mijnheer,

Op 26 juli 2018 werd in het Belgisch Staatsblad de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg gepubliceerd. Op 18 december 2018 zal het K.B. tot uitvoering van deze wet in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd worden.

Over de praktische toepassing van artikel 7 van voornoemde wet werden door vertegenwoordigers van de representatieve organisaties van artsen en ziekenhuizen een aantal vragen voorgelegd aan de FOD Volksgezondheid en het RIZIV.

In overleg met voornoemde organisaties kunnen volgende elementen worden meegedeeld.

Artikel 7, 4e lid van voornoemde wet bepaalt dat de honoraria begrepen in het globaal prospectief bedrag per opname aan de artsen en andere zorgverleners worden overgemaakt overeenkomstig de verdeling meegedeeld door het RIZIV en onverminderd de toepassing van artikel 144 van de gecoördineerde ziekenhuiswet.

In deze verdeling wordt het aandeel van de verschillende nomenclatuurcodes geïdentificeerd.

Verder wordt hierbij verduidelijkt dat voornoemde verdeling impliceert dat de honoraria die werden opgenomen in het globaal prospectief bedrag per opname worden toegekend aan de artsen en de andere zorgverleners op wie het betrokken globaal prospectief bedrag per opname van toepassing is overeenkomstig de voorwaarden bepaald in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen. Bovendien zijn de honoraria die in het globaal prospectief bedrag zijn opgenomen, verschuldigd ongeacht of deze daadwerkelijk werden uitgevoerd.

De wet van 19 juli 2018 heeft geen wijzigingen aangebracht in de bepalingen van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen noch een herallocatiemechanisme ingevoerd. Bovendien wijzigt voornoemde wet op geen enkele wijze de vergoedingsstelsels voorzien in art. 146 van de ziekenhuiswet.

Uiteraard kunnen op het vlak van de centrale inning afspraken worden gemaakt over de periodiciteit van de betalingen aan de betrokken zorgverleners, ongeacht de grootte van de verschuldigde bedragen. Desgevallend zal dit een wijziging vergen van het inningsreglement volgens de in de ziekenhuiswet voorziene procedure.

Er kunnen zich ook situaties voordoen waarbij in het globaal prospectief bedrag per opname bedragen werden opgenomen die niet kunnen worden toegewezen aan een verstrekker, bijv. omdat er geen zorgverlener met een overeenstemmende bekwaamheid aanwezig is. In deze situatie kunnen de

betrokken honoraria worden toegewezen aan “een reservepool”. Deze wordt tussen de zorgverleners verdeeld overeenkomstig de bepalingen van de ziekenhuiswet, inzonderheid met toepassing van art. 144.

Voor de onderaanneming van anatomopathologie zullen reglementaire maatregelen worden genomen om deze onderaanneming te organiseren op een manier die analoog is aan de klinische biologie. In de FAQ's worden ook de factureringsregels gepreciseerd die van toepassing zijn op de prestaties die buiten het ziekenhuis van verblijf worden uitgevoerd.

Tenslotte kan worden gepreciseerd dat de wet van 19 juli 2018 geen wijzigingen aanbrengt ten aanzien van de zorgverleners die als werknemers worden tewerkgesteld.

Hoogachtend,



Alain GHILAIN,
Directeur-generaal a.i.,
Dienst voor Geneeskundige Verzorging
van het RIZIV.



Pedro FACON,
Directeur-generaal,
DG Gezondheidszorg
FOD VVVL.